



Marktgemeinde

St. Peter am Kammersberg

A-8843 St. Peter am Kammersberg 82, Bezirk Murau, Steiermark

Telefon 0 35 36 / 76 11, Fax 0 35 36 / 76 11-6

E-Mail: gde@st-peter-kammersberg.gv.at, Internet: www.st-peter-kammersberg.gv.at

Zweitwohnsitzabgabeerklärung für das Kalenderjahr 20__

Gemäß § 2 Abs. 2 Stmk. Zweitwohnsitz- und Wohnungsleerstandsabgabengesetz (StZWAG)

Rücksendung bis spätestens 31. März d.J.

Abgabepflichtige: _____

Anschrift der Liegenschaft: _____

E-Mail: _____ Telefonnummer: _____

Bemessungsgrundlage (Nutzfläche in m ²)	Abgabensatz	Zweitwohnsitzabgabe*
m ²	x 7,00 €	€

*für das gesamte Jahr

Ausgenommen von der Abgabepflicht sind gem. § 4 StZWAG insbesondere Wohnungen, die

- ☐ nahezu ausschließlich beruflichen Zwecken (Pendler), Ausbildungszwecken, Zwecken des Studiums, der Lehre sowie des Präsenz- oder Zivildienstes dienen;
- ☐ land- oder forstwirtschaftlichen Zwecken, wie der Bewirtschaftung von Almen oder Forstkulturen dienen;
- ☐ von Eigentümerinnen/Eigentümern aus gesundheitlichen oder altersbedingten Gründen nicht mehr als Hauptwohnsitz verwendet werden;
- ☐ von Pflegenden genutzt werden oder einem Pflegeaufenthalt dienen.
- ☐ Wohnungen, die länger als 26 Wochen p.a. vermietet werden

Personen, die sich auf eine Ausnahme gemäß §4 bzw. §9 des StZWAG berufen, haben die Umstände dafür nachzuweisen.

- ☐ **Hiermit bestätige ich die Richtigkeit** und Vollständigkeit meiner **Angaben**. Ich nehme zur Kenntnis, dass die wissentliche Abgabe falscher Angaben eine Verwaltungsübertretung darstellt.

Ort, Datum

Unterschrift